

MK-FO-1 Zorg verlenen aan een pasgeborene met een laag- en midden complexe zorgvraag (KERN)

➤ Versie

Definitief, © maart 2022

➤ Specificaties en beperkingen

Het betreft een laag- of midden complexe zorgsituatie:

- Pasgeborenen vanaf 35 weken zwangerschapsduur tot 28 dagen post à terme datum met een gewicht boven 2 kg. Laag complexe zorg betreft een stabiele situatie van de pasgeborene waarin geen of beperkt kans is op somatische complicaties en er geen complexiteit in psychische, maatschappelijke, culturele en/of spirituele aspecten in de gezinssituatie te verwachten is.
- De overgang van laag- naar midden complexe zorg is een vloeiende: de kans op somatische complicaties neemt toe en/of er is een toename van complexiteit te verwachten op psychische, maatschappelijke, culturele en/of spirituele aspecten. Het verloop van de zorg blijft in grote mate voorspelbaar. De pasgeborene reageert op de geboden therapie.

Specificaties:

Dit is een kern-EPA voor OBS, HC-IC-N en KIN

De activiteit omvat:

- Voorbereiden van de opvang(ruimte) en klaarzetten en controleren (bewakings-)apparatuur voor de opvang van de pasgeborene
- Ontvangen, opnemen en/of overnemen van de zorg van de pasgeborene en ouders/naasten
- Methodisch observeren, meten en bewaken van vitale functies van de pasgeborene
- Afnemen van een hetero-anamnese
- Analyseren en interpreteren van alle verzamelde gegevens en op basis van klinisch redeneren prioriteiten in de zorg stellen en deze uitvoeren
- Zorg inrichten en uitvoeren op basis van gezinsgerichte- en ontwikkelingsgerichte zorg
- Informeren, instrueren en begeleiden van ouders/naasten
- Zorg prioriteren op basis van mogelijke complicaties of complexiteit
- Organiseren en coördineren van de uitvoerende zorg
- Interprofessioneel communiceren en samenwerken en de zorg afstemmen met collega's (intra- en extramuraal)
- Evalueren van de verpleegkundige zorg in een cyclisch proces
- Afronden of overdragen van zorg

➤ CanMEDS

<input checked="" type="checkbox"/> <u>Vakinhoudelijk handelen</u>	<input checked="" type="checkbox"/> <u>Maatschappelijk handelen</u>
<input checked="" type="checkbox"/> <u>Communicatie</u>	<input checked="" type="checkbox"/> <u>Leiderschap</u>
<input checked="" type="checkbox"/> <u>Samenwerking</u>	<input checked="" type="checkbox"/> <u>Professionaliteit</u>
<input checked="" type="checkbox"/> <u>Kennis en wetenschap</u>	

➤ Kennis (voor nadere uitwerking, zie onderaan deze EPA)

- Anatomie en fysiologie: embryologie, ontwikkeling van de pasgeborene vanaf 35 weken zwangerschapsduur tot 28 dagen post à terme leeftijd, normaalwaarden en afwijkende waarden van de vitale functies en/of uiterlijke kenmerken van de pasgeborene
- Laag/midden complexe pathologie: pathologie bij pasgeborenen bij vanaf 35 weken, genetische afwijkingen, afwijkingen in zwangerschapsduur en gewicht
- Diagnostiek, behandeling en prognose bij de midden complexe pathologie: neonatale screening, rijksvaccinatieprogramma
- Medische technologie die gebruikt wordt bij de pasgeborene

Code: MK-FO-1

Versie

© NVZ en NFU 2021.

Alle materiaal dat is ontwikkeld in het kader van het programma CZO Flex level mag in de oorspronkelijke vorm vrij gebruikt worden door zorginstellingen, opleidingsinstellingen en andere partijen die direct betrokken zijn bij de verpleegkundige (vervolg)opleidingen en/of medisch ondersteunende opleidingen in Nederland, onder vermelding van "CZO Flex Level is een initiatief van NVZ en NFU". Andere partijen dienen vooraf toestemming te vragen aan NVZ en NFU.

- Methodieken en metingen: NEWS/PEWS, ABCDE en andere scorelijsten
- Effect van medicatie/alcohol en drugsgebruik van moeder tijdens de zwangerschap op de pasgeborene
- Farmacologie- en therapie: farmacologische pijn reducerende interventies, wijze van medicatietoediening
- Specifieke zorgsituaties: gezinsgerichte zorg, ontwikkelingsgerichte zorg en pijn, voeding, sociale kaart
- Wet- en regelgeving rondom geboorte, rollen, rechten en plichten van ouders, procedures en de rol van de verpleegkundige bij verdenking (kinder)mishandeling en de begeleiding van ouders/ naasten bij zorgen over veiligheid

➤ **Vaardigheden en gedrag**

Vaardigheden:

- Voorbereiden en controleren van de omgeving waar de pasgeborene ligt of opgenomen wordt
- Controleren en bedienen van medische apparatuur in ondersteuning van de zorg aan de pasgeborene
- Ontvangen, opnemen en/of overnemen van de zorg van de pasgeborene en ouders/naasten
- Afnemen (hetero)anamnese
- Toepassen van ontwikkelingsgerichte en gezinsgerichte zorg
- Observeren, meten en bewaken van vitale functies van de pasgeborene
- Analyseren en interpreteren van de gegevens en op basis van klinisch redeneren prioriteren van interventies en deze uitvoeren
- Herkennen en interpreteren van en anticiperen op fysiologische ontwikkeling en gedragingen, symptomen van pathologische verschijnselen en mogelijke veranderingen in de zorgsituatie
- Uitvoeren van basiszorg van een pasgeborene
- Voorlichting geven aan ouders/naasten over de zorg voor de pasgeborene, in relatie tot het ziektebeeld
- Observeren van hechting en interventies inzetten om hechtingsrelatie te optimaliseren
- Op verschillende wijze toedienen van enterale voeding en begeleiden van ouders hierbij
- Toepassen van verpleegtechnische vaardigheden bij de pasgeborene
- Klaarmaken en toedienen van medicatie
- Voorlichten, instrueren en begeleiding van ouders/ naasten over veiligheid en (afwijkend) gedrag
- Voorlichten van ouders/naasten over de zorg voor een pasgeborene, neonatale screening, rijksvaccinatieprogramma
- Interprofessioneel samenwerken, communiceren en zorg afstemmen
- Ondersteunen van verschillende zorgprofessionals bij handelingen/onderzoeken
- Herkennen van signalen, hanteren van procedures en de rol van de verpleegkundige bij verdenking kindermishandeling en de begeleiding van ouders/naasten bij zorgen over veiligheid
- Evalueren en eventueel bijstellen van de verpleegkundige zorg
- Voorbereiden op en toewerken naar ontslag
- Inventariseren en organiseren van zorg na ontslag
- Overdragen van zorg intra- of extramuraal

Gedrag:

- Laat voorbeeldgedrag zien
- Toont empathie
- Kan reflecteren op eigen handelen in de specifieke zorgsituatie
- Kent de eigen verantwoordelijkheid als gespecialiseerd verpleegkundige en de grenzen hiervan
- Staat open voor feedback
- Is doortastend, proactief en vraagt zo nodig hulp

➤ **Toetsinstrumenten**

Om de voortgang te monitoren en de activiteit toe te vertrouwen worden verschillende toetsinstrumenten gebruikt conform landelijke richtlijnen en zoals uitgewerkt in regionale en/of lokale afspraken.

➤ **Fase en niveau**

De verwachting is dat de student deze EPA op supervisieniveau 4 kan afronden.

Code: MK-FO-1

Versie

Nadere uitwerking van onderdeel 'Kenni's' FO-1

Normale ontwikkeling:

- Groei, embryo, foetus, ontwikkeling orgaansystemen
- Anatomie/fysiologie van de placenta
- Erfelijkheid

Anatomie, fysiologie pasgeborene v.a. 35 weken zw schap t/m 28 dagen post á terme leeftijd

- Transitie intra- naar extra uteriene leven
- Normale afweersysteem,
- Normale stolling
- Normaalwaarden vitale functies pasgeborene
- Normale bewegingspatronen (general movements, reflexen)
- Voeding (o.a. borstvoeding, sondevoeding, fles, cup-fingerfeeding, prelogopedie)
- Theoretische onderbouwing stappenplan PBLS 0-1 jaar

Methodieken en bewaking:

- Observeren en meten vitale functies en herkennen van afwijkende waarden
- APGAR, ABCDE, pijnmeetinstrumenten, Finneganscore, NEWS, EFS, SCEGS
- Neonatale screening en rijksvaccinatieprogramma
- PBLS

Gezinsgerichte en ontwikkelingsgerichte zorg:

Visie gezinsgerichte zorg

- Hechtingsproces pasgeborene en (pleeg-)ouders
- Lactatie kraamvrouw
- Psychosociale en culturele aspecten rondom geboorte
- Coping strategieën van ouders
- Wet en regelgeving rondom geboorte (wet zorg en dwang en ontheffing ouderlijke macht)
- Ketenzorg en integrale kindzorg
- Veilig thuis en signalen van (kinder)mishandeling
- Levend verlies
- Vroeg signalering van psychosociale problematiek binnen het gezin

Visie ontwikkelingsgerichte zorg

- Kenmerken
- Basiszorg

Pathofysiologie, oorzaak, symptomen, gevolgen, diagnostiek, medisch beleid, farmacologie en verpleegkundig handelen tijdens/ na de geboorte vanaf 35 weken bij o.a.:

- Milde transitieproblemen (normaal vs afwijkend)
- Geboortetrauma
- Temperatuurregulatie
- Glucoseregulatie en neonatale hypoglykemie
- Regulering bilirubine, hyperbilirubinemie
- Pijn- en stressregulatie
- Inleidend perinatale- en congenitale infecties
- Prematuriteit, dysmaturiteit, serotiniteit, macrosomie
- Veel voorkomende aangeboren en verworven afwijkingen syndromale afwijkingen, dysmorphe kenmerken
- Effecten van medicatie-, alcohol-, drugsgebruik tijdens de zwangerschap op de pasgeborene
- Orale, rectale, intraveneuze en intramusculaire medicatie toediening